

مشخصات خریدار

نام :	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
محل تولد:	شماره پرسنلی:	محل خدمت (استان :	منطقه:	سمت :
شماره تلفن محل کار:	شماره تلفن منزل:	سنوات خدمت رسمی :		
حقوق و مزایای ماهانه بر اساس آخرین حکم:		کد ملی	کد پستی	
نشانی دقیق منزل:				

اینجانب با مشخصات فوق خریدار **یکدستگاه خودرو MVM** از طریق شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان مبلغ ----- ریال نقدی بابت یکی از رنگهای بشرح بخشنامه سری ششم **MVM** بعنوان پیش پرداخت به حساب جاری سیبا به شماره **۰۱۰۱۷۹۵۳۰۵۰۰۸** بانک ملی شعبه ظفر (کد ۱۲۰) بنام شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان طی فقط یک فقره فیش بشماره مورخ پرداخت نموده و به اداره آموزش و پرورش محل خدمتم ضمن عقد خارج لازم، وکالت بلاعزل می دهم که به مدت ۴۸ ماه از زمان تکمیل و تحویل فرم شماره ۲ به شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان ماهیانه مبلغ **۲,۳۰۸,۴۰۳** ریال به حروف (دو میلیون و سیصد و هشت هزار و چهارصد و سه ریال) از حقوق و مزایای اینجانب **طی کد ۶۹۹** کسر نموده و به حساب جاری فوق الذکر بنام شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان واریز نماید.

همچنین آگاهی دارم که موافقت وزارت آموزش و پرورش با تقاضای مأموریت ، استعفا و انتقال به سایر سازمانها و ارگانهای دیگر ، بازخریدی سنوات خدمت و یا استرداد مطالبات اینجانب از صندوق ذخیره فرهنگیان قبل از موعد مقرر منوط به تسویه حساب کامل با شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان خواهد بود .

تاریخ امضاء خریدار

مشخصات ضامن

نام :	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور:
محل تولد:	شماره پرسنلی:	محل خدمت (استان :	منطقه:	سمت :
شماره تلفن محل کار:	شماره تلفن منزل:	سنوات خدمت رسمی تا پایان سال :		
حقوق و مزایای ماهانه بر اساس آخرین حکم:				
نشانی دقیق منزل:				

اینجانب با مشخصات فوق به اداره آموزش و پرورش ضمن عقد خارج لازم وکالت بلاعزل می دهم در صورتیکه آقای / خانم به هر علتی نسبت به پرداخت اقساط خود اقدام ننماید اقساط مربوطه از حقوق و مزایای اینجانب ماهیانه مبلغ **۲,۳۰۸,۴۰۳** ریال (دو میلیون و سیصد و هشت هزار و چهارصد و سه ریال) کسر و به حساب جاری سیبا به شماره **۰۱۰۱۷۹۵۳۰۵۰۰۸** بانک ملی شعبه ظفر (کد ۱۲۰) بنام شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان واریز نماید.

همچنین آگاهی دارم که موافقت وزارت آموزش و پرورش با تقاضای مأموریت ، استعفا و انتقال به سایر سازمانها و ارگانهای دیگر ، بازخریدی سنوات خدمت و یا استرداد مطالبات اینجانب از صندوق ذخیره فرهنگیان قبل از موعد مقرر منوط به تسویه حساب کامل بدهی آقای / خانم با شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان خواهد بود. مگر آنکه ضامن مورد قبول شرکت مذکور جایگزین اینجانب گردد.

تاریخ امضاء ضامن

این اداره بر طبق وکالت فوق تعهد می نماید ماهیانه مبلغ **۲,۳۰۸,۴۰۳** ریال از حقوق و مزایای خریدار و عنداللزوم از ضامن پس از تاریخ تحویل همه ماهه به مدت ۴۸ ماه **طی کد ۶۹۹** کسر و به حساب اعلام شده واریز نماید. ضمناً هرگونه موافقت با تقاضای مأموریت ، استعفا، انتقال به سایر سازمانهای دیگر ، بازخرید سنوات خدمت و یا بازنشستگی قبل از موعد خریدار و ضامن وی منوط به تسویه حساب کامل با شرکت لیزینگ فرهنگیان شرف می باشد. لذا ، این اداره تعهد می نماید که کلیه مطالبات خریدار را از محل های اعلام شده در این فرم دریافت و در وجه شرکت لیزینگ و رفاه فرهنگیان از بابت بدهی نامبرده پرداخت نماید.

مهر و امضای رئیس سازمان/اداره آموزش و پرورش

نام و نام خانوادگی

مهر و امضای رئیس حسابداری آموزش و پرورش

نام و نام خانوادگی